

Integrazioan eta laguntza-jarraitutasunean oinarritutako eredia bultzatzean, ezinbestekoa da sare eta egitura desberdinetako profesionalen arteko ekarpena, komunikazioa eta koordinazioa, pazienteak izan daitezen beti arreta-zentroan daudenak.

GENERO-IKUSPEGIAREKIN LAN EGITEA

Euskal osasun-sistemaren konpromiso estrategikoa da, bai asistentzia-mailan, bai antolaketa-mailan.

Euskadin gizonen eta emakumeen arteko ekitatea bultzatzea, helburu asistentziala izateaz gain, antolaketa-kulturaren parte ere izan behar du. Euskal osasun-sisteman gizonen eta emakumeen arteko ekitatea bermatzeak hausnarketa eta konpromiso estrategikoa eskatzen du eta, aldi berean, konpromiso hori, esplizituki, Osakidetzaren **emakumeen eta gizonen berdintasunerako I. Plana 2020-2023** dokumentuan oinarritzen da. Hala, eta inplikaturako eragile guztiekin lankidetzan, plan honek identifikatzen ditu lanbide-esparruak eta -arazoak, bertan genero-ikuspegia txertatzeko.

XII. legegintzaldian neurri zehatzak ezarri eta abian jarriko dira soldata-arrakala murrizteko edo zuzendaritza- eta erabaki-postuetan dauden emakumeen kopurua handitzeko, horrela buruzagitzen ehunekoa plantillako emakumeen guztizko ehunekoarekin parekatuz.

2. Lehen Arreta

Ezinbestekoa da lehen mailako arreta indartzen jarraitzea, herritarrengandik hurbilen dagoen laguntza-maila den aldetik, irisgarritasun handiagoa bermatuz eta osasun-arloko ekitate ezak eta desberdintasunak saihestuz. Horretarako, laguntza-maila horrek bere espazio propioa izango du, eta horren isla izango da Lehen Arretako Zuzendariorde eta berri baten sorrera, Osakidetzako Asistentzia Sanitarioko Zuzendaritzan. Egituraren aldaketa horrekin, integrazio asistentzial handiagoa lortuko da, lehen mailako arretaren esparrua indartzeko aldaketa-palanka gisa.

Era berean, zabaldu eta homogeneizatu egingo da lehen arretako medikuek eska ditzaketen proba diagnostikoen zorroa, pazienteek ospitalera joan beharrik izan ez dezaten eta lehen arretako kontsulta erabakigarriagoa izan dadin. Adibidez, erresonantziei edo analisi konplexuei dagokienez.

Gainera, lehen arretako fisioterapia Osakidetzaren zerbitzu-zorroan sartuko da pixkanaka. Horrela, patologia osteomuskularra duten pertsonen mesede egingo zaie. Lehen arretako zentroak modernizatzeo inbertsioa ere handituko da, egitura berriak irekiz, zentroak birmoldatuz eta sistema teknologikoak eguneratuz.

Lehen arretako ikerketak bultzada berezia izango du, osasun-sistemako ikerketa-institutu guztien arlo estrategiko gisa, herritarren osasun-premia nagusiak konpontzen laguntzeko.

Elementu instrumentalak

PROFESIONALAK INDARTZEA ETA GAITZEA

Lehen mailako arretan profesionalen kopurua egokitzea eta medikuen eta erizainen prestakuntza sustatzea.

EKIPAMENDU HOBEAK

Zerbitzu hobea emateko, eta lan baldintza hobeetan aritzeko.

OSASUN PUBLIKOAREN LEGEA

Gure osasun publikoaren sistema indartu eta sendotuko du, pertsonen osasuna babestu eta sustatzeko tresna eta mekanismo eraginkorrenak emanez.

Halaber, beharrezkoa da lehen mailako arreta sendotzea, beste maila batzuekiko integrazio asistentzian aurrera eginez eta, bereziki, eremu soziosanitarioan; garrantzizkoa da ere lehen arretako kontsultak desburokratizatzea, asistentziaren erabakigarritasuna areagotzeko. Lehen mailako arreta indartuko da, langile fakultatiboen eta erizainen plaza berriak gehituz, eta bultzada hori bideratuko da herritarrek beren osasun-egoeraren jarraipenean arreta hobea izan dezaten, bai eta balizko gaixotasun berrien kasuan -hala nola, koronabirusarekin- identifikatu, miatu, jarraitu eta kontrolatzeko lanetan.

Administrazio-arloak ere indartuko dira, profil funtzional berrien eta horien prestakuntzaren alde eginez. Osakidetzak, halaber, Lehen Arretako Farmazialariaren figura bultzatuko du, ezarritako zerbitzu-zorroarekin, profesionalei aholkuak emateko xedez.

Lehen Arretako medikuak eta erizainak indartzeko beste formula bat hau izango da: Pediatriako MIR eta Familia eta Komunitate Medikuntzako MIR eta EIR prestakuntzei lehentasuna ematea. Helburu horrekin, konpromisoa da Euskadin egiaztatutako irakaskuntza-gaitasuna ahalik eta gehien aprobetxatzea, ahalik eta plaza gehien ahalbidetzeko. Horrela, EHUrekiko lankidetzak jarraituko du, Familia Medikuntza ikasketa-programan beste irakasgai bat bezala sar dadin, espezialitate horri prestigioa emanez.

Lehen Arretako egitura berriak irekitzeari ekingo zaio, bai eta hala behar duten osasun-zentroak birmoldatu eta eraberritzeari ere, hautemandako beharren eta ezarritako plangintzaren arabera, Osakidetzaren azpiegiturei buruzko atalean adierazten den bezala.

3. Osasun Publikoa

Osasun Publikoaren helburua da euskal herritarren osasuna babestea eta sustatzea, interes handieneko ondasun publikoa baita, horretarako pertsonen eskubideak bermatuz osasunaren, aukera-berdintasunaren eta ekitatearen arloan; osasunaren baldintzatzaileen gainean jardutea; gaixotasunak, lesioak eta desgaitasuna prebenitzea; eta pertsonen osasuna babestea eta sustatzea, bai eremu indibidualean, bai kolektiboan.

Osasun Sailaren zerbitzuak, dotazioak eta programak azken urteotan osasun publikoak izan duen bilakaera garrantzitsuaren arabera egituratzeko, legegintzaldi honetan Osasun Publikoaren Legea onartuko da, hainbat alderdi indartzeko; hala nola, alerta-sistemak eta erantzun azkarreko sistemak, euskal herritarren osasunerako mehatxu izan daitezkeen arriskuak detektatzeko. Osasun Publikoaren informazio-sistema ere sendotuko da.

Covidek izan dituen ondorio nagusietako bat izan da Osasun Publikoak asistentziaren arloan izan behar duen zereginari buruzko ikuspegia aldatzeko premia nabarmena dagoela. Horrela, Osasun Publikoa ospitale-eremuan ez ezik, Osakidetzako Lehen Arretan ere sartuko da. Ondorioz, landa-epidemiologiako gailuak ESIetan integratuko dira, laguntza-jarraitutasun handiagoa eskaintzen duen osasun-arretan aurrera egiteko.